**Anexo N° 01:**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE**

Señores:

**UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL - TACNA**

PRESENTE.-

Yo,…………………..….…….……………………………………………………………………..………… identificado(a) con DNI Nº………….………………., mediante la presente le solicito se me considere para participar en el Concurso Público de CAS Nº ……………………..…………., convocado por la UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL - TACNA, a fin de acceder al puesto cuya denominación es ......................................………………….………………………

Para lo cual, adjunto los siguientes documentos debidamente foliados, en el siguiente orden:

1. **Anexo N° 01:** Carta de Postulación.
2. Copia de Documento Nacional de Identidad – DNI.
3. **Copia RUC en condición de Activo y Habido (Reporte de SUNAT).**
4. **Anexo Nº 02:** Formato hoja de vida del postulante.
5. **Anexo Nº 03:** Declaración Jurada del Postulante
6. **Anexo N° 04:** Declaración Jurada De Relación De Parentesco
7. Curriculum Vitae documentado (fotocopia simple), ordenado de acuerdo a los requisitos mínimos solicitados.
8. Copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas, de ser el caso.
9. Copia simple del documento del carnet de discapacidad y/o resolución emitida por el CONADIS, de ser el caso.

Tacna,……………….de …………………………… del 20……

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Postulante (\*)**

Nota.- Los campos con (\*) deberán ser llenados **obligatoriamente**, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.

**Anexo N° 02:**

**FORMATO HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE**

**CONVOCATORIA CAS N° - 2018 - EPER-AAD-UGELT-DRSET-GOB.REG.TACNA**

La información contenida en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada. La Unidad de Gestión Educativa Local Tacna tomará en cuenta la información consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes; así como solicitar la acreditación de la misma. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, se procederá con las acciones administrativas que correspondan.

|  |  |
| --- | --- |
| **SERVICIO AL QUE POSTULA** |  |

1. **DATOS PERSONALES.-**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | | | | | | | | **APELLIDO MATERNO** | | | | | | | **NOMBRES** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| **EDAD** | **ESTADO CIVIL** | | | | **LUGAR DE NACIMIENTO** | | | | | | | | | | | | | | **FECHA DE NACIMIENTO** | | | |
|  | CASADO | | |  | | **DEPARTAMENTO** | | | | | **PROVINCIA** | | | **DISTRITO** | | | | | | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| SOLTERO | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | | |  |  |  |
| **SEXO** | | | | **DOCUMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **F** | **M** | | | **TIPO DOC** | | | **N° DOCUMENTO** | | | | | **N° RUC** | | | | | **CATEGORÍA DE BREVETE** | | | | | |
| **DNI** | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| **PASAPORTE** | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | |  | | | | |
| **DOMICILIO ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REFERENCIA** | | | | | | | | | | | | | **DISTRITO** | | | **PROVINCIA** | | **DEPARTAMENTO** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | | |
| **REGIMEN PENSIONARIO** | | | | | | | | | | **TELÉFONOS** | | | | | | | | | | | | |
| **ONP** | |  | | | **NOMBRE DE LA AFP** | | | | | **TELEFONO FIJO** | | | | | | **MOVI / CLARO / OTROS** | | | | | | |
| **AFP** | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TELEFONO FIJO** | | | **CELULAR** | | | | | | **NOMBRE DEL FAMILIAR** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

1. **FORMACION PROFESIONAL** (Señale la especialidad y el nivel académico máximo que haya obtenido).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nivel Alcanzado** | **Centro de Estudios** | **Profesión o Especialidad** | **AÑOS DE ESTUDIO** |
|
| **DOCTORADO** | Grado Académico ( ) |  |  |  |
| Egresado ( ) |  |  |  |
| Estudiante ( ) |  |  |  |
| **MAESTRÍA** | Grado Académico ( ) |  |  |  |
| Egresado ( ) |  |  |  |
| Estudiante ( ) |  |  |  |
| **LICENCIATURA** | Titulado ( ) |  |  |  |
| Grado Académico ( ) |  |  |  |
| Egresado ( ) |  |  |  |
| Estudiante ( ) |  |  |  |
| **2DA CARRERA** | Grado Académico ( ) |  |  |  |
| Egresado ( ) |  |  |  |
| Estudiante ( ) |  |  |  |
| **TECNICO (Tres años de duración)** | Titulado ( ) |  |  |  |
| Egresado ( ) |  |  |  |
| Estudiante ( ) |  |  |  |
| **TECNICO (Un año de duración)** | Titulado ( ) |  |  |  |
| Egresado ( ) |  |  |  |
| Estudiante ( ) |  |  |  |
| **Estudios Básicos Regulares** | Concluidos ( ) |  |  |  |
| Inconcluso ( ) |  |  |  |

(Agregue fila adicional si es necesario)

**Nota:**

1. Con respecto al Nivel de Estudios (Nivel Alcanzado) deberá marcar con una X en el espacio designado ( ) de acuerdo al estudio máximo que haya logrado esta fecha.
2. En caso de ser estudiante de; Doctorado, Maestría, Licenciatura ó Carrera Técnica, deberá mencionar en que (año, semestre o ciclo) se encuentra cursando estudios y escribir en el siguiente espacio.
3. De contar con dos ó más Títulos/ Grados en cualquier de los niveles escribir en el siguiente espacio las Denominaciones.
4. **INFORMACIÓN RESPECTO A COLEGIATURA ( de ser el caso)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COLEGIO PROFESIONAL** | **REG. N° COLEGIATURA** | **CONDICIÓNA LA FECHA** (Habilitado o No Habilitado) |
|  |  |  |

1. **CAPACITACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INICIO**  **(MES- AÑO)** | **FIN**  **(MES-AÑO)** | **CURSO /EVENTO** | **INSTITUCIÓN** | **HORAS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* (Agregue fila adicional si es necesario)
* Los Certificados de Capacitación considerados con puntaje, son aquellos con un máximo de 05 años de antigüedad (a partir del año 2013 hacia adelante)

1. **EXPERIENCIA LABORAL:** De acuerdo a los requisitos señalados en la convocatoria.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** | |
| **Área:** | |
| **Cargo:** | **Tiempo de servicios:** |
| **Modalidad de contratación:** | **Inicio: (mes y año): / /** |
| **Fin: (mes y año): / /** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** | |
| **Área:** | |
| **Cargo:** | **Tiempo de servicios:** |
| **Modalidad de contratación:** | **Inicio: (mes y año): / /** |
| **Fin: (mes y año): / /** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** | |
| **Área:** | |
| **Cargo:** | **Tiempo de servicios:** |
| **Modalidad de contratación:** | **Inicio: (mes y año): / /** |
| **Fin: (mes y año): / /** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** | |
| **Área:** | |
| **Cargo:** | **Tiempo de servicios:** |
| **Modalidad de contratación:** | **Inicio: (mes y año): / /** |
| **Fin: (mes y año): / /** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** | |
| **Área:** | |
| **Cargo:** | **Tiempo de servicios:** |
| **Modalidad de contratación:** | **Inicio: (mes y año): / /** |
| **Fin: (mes y año): / /** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** | |
| **Área:** | |
| **Cargo:** | **Tiempo de servicios:** |
| **Modalidad de contratación:** | **Inicio: (mes y año): / /** |
| **Fin: (mes y año): / /** |

1. **REFERENCIAS LABORALES. -**

En la presente sección el candidato deberá detallar las referencias laborales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE EL REFERENTE** | **CARGO** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD** | **TELÉFONO DE LA ENTIDAD O CELULAR PERSONAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo a la UGEL Tacna a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada; según lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

|  |
| --- |
|  |

Huella Digital (\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: ………………………………………………………..

DNI: ………………………………………

Tacna, ..................

**ANEXO N° 03**

**DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE**

Quien suscribe ……………………………………..………..………………………………………………………………………… (\*), Identificado(a) con D.N.I. Nº...……………....…….. (\*), con domicilio en ………………………..………………………..………………………………..……………… (\*), me presento para postular al PROCESO DE CONTRATACIÓN CAS N°…………….………..(\*), en el puesto y/o cargo de: …………..………….………..................… de la Área y/o Equipo de….……..…………………………………………………. y declaro bajo juramento lo siguiente:

1. No percibir otros ingresos del Estado bajo ninguna modalidad (salvo Función Docente).
2. No tener impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado.
3. No percibir pensión a cargo del Estado.
4. No haberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria
5. Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder.
6. Carecer de Antecedentes Judiciales.
7. Carecer de Antecedentes Penales.
8. Carecer de Antecedentes Policiales.
9. Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.
10. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento, a efectos del presente proceso de selección.
11. No me encuentro inscrito en el “Registro de Deudores Alimentarios Morosos” que se refiere la Ley N° 28970, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.
12. No tener conflicto de intereses con el Gobierno Regional de Tacna en ninguna de sus dependencias particularmente con la UGEL Tacna.
13. No tener vínculo laboral alguno con ninguna Entidad del Estado u Empresas del Estado con accionariado privado o con potestades públicas; ni encontrarse con licencia o en uso de vacaciones o bajo alguna causal de suspensión o interrupción de contrato; y, en consecuencia, no percibo ni percibiré del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso, por ser incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado.
14. Gozar de buena salud física y mental.
15. No tener inhabilitación profesional.

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV Numeral 1.7 y 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Postulante (\*)**

**Huella Digital (\*)**

Tacna, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_.

**Nota:** Los campos con (\*) deberán ser llenados obligatoriamente, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento

**ANEXO N° 04**

**DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO**

**D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM**

Yo………………………………………………………………………………………………(\*) identificado con DNI. N° …………..…………….(\*) al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley N° 27444, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar en la UGEL Tacna.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la Unidad de Gestión Educativa Local de Tacna laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relación** | **Apellidos** | **Nombres** | **Área de Trabajo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de los establecidos en el artículo 438° del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Tacna, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Postulante(\*)**

**Nota**: Los campos con (\*) deberán ser llenados **obligatoriamente**, la omisión de esta instrucción invalidará el presente documento.